

**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MIGRANTES VENEZOLANAS EN
EMBARAZO: EXPERIENCIA DE DOS DEPARTAMENTOS DE LA COSTA
CARIBE COLOMBIANA, 2018-2019.**

Elaborado por:

Camilo Fernando Cortés Urueta
José Joaquín De La Cruz De La Cruz

**Asesor. Julián Fernández Niño
MD
Maestría en Salud Pública y Bioestadística
Doctorado Epidemiología**

**Universidad Del Norte
Medicina
Barranquilla, Atlántico
2019**

ÍNDICE

GLOSARIO DE TÉRMINOS.....	Pág. 2
RESUMEN Y PALABRAS CLAVES.....	Pág. 3
INTRODUCCIÓN.....	Pág. 4
OBJETIVOS.....	Pág. 7
MARCO TEÓRICO.....	Pág. 8
MATERIALES Y MÉTODOS.....	Pág. 14
RESULTADOS E INTERPRETACIÓN.....	Pág. 22
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	Pág. 27
CONCLUSIONES.....	Pág. 29
REFERENCIAS	
BIBLIOGRÁFICAS.....	Pág. 30
ANEXOS.....	Pág. 34

LISTADO ESPECIAL

TABLA 1.....	Pág. 22
GRÁFICO 1.....	Pág. 25

Glosario de términos

- Gestante: Mujer con útero grávido o en embarazo.
- Migración: Movimiento de una persona o un grupo de personas hacia el exterior de su país de residencia a otro por múltiples causas, desde catástrofes naturales hasta desplazados por violencia.
- Migrante: Persona que se desplaza a otra región que no hace parte de su país de origen.
- Prevalencia: Proporción de individuos de una población que presentan un evento en un periodo de tiempo determinado.
- Población: Conjunto de seres humanos que viven en un área determinada.
- Violencia: Capacidad de una persona de hacer daño a otra, con intención, ya sea; física, económica, sexual o psicológicamente.
- Violencia intrafamiliar: Maltrato físico, sexual, psicológico, económico que se presenta por un miembro del núcleo familiar a otro.

Resumen

La violencia intrafamiliar, que es uno de los tipos de violencia presentados en la población migrante, consta de actos ya sean físicos, económicos, sexuales o psicológicos por un miembro del grupo familiar a otro. Para este estudio se realizó un estudio observacional descriptivo de tipo transversal teniendo como herramienta de recolección de información un cuestionario, en donde se evalúa la presencia o no de violencia en las mujeres entrevistadas así como también las características socioeconómicas, sociodemográficas, migratorias, pareja de la gestante, ingreso a Colombia y redes de apoyo que nos permite caracterizar a las inmigrantes. El periodo escogido para la aplicación de los cuestionarios en nuestra población elegible fue durante el periodo 2018-2019 en La Guajira y el Atlántico. La tabulación de la información recopilada se realizó mediante una base de datos en Excel, y luego importando está a Epi Info para su procesamiento. El objetivo es describir la frecuencia de presentación y la distribución de la violencia intrafamiliar en las migrantes venezolanas embarazadas ubicadas en los departamentos de la Guajira y Atlántico en el año 2018 y 2019 para notificar a las autoridades pertinentes sobre los actuales problemas presentes en los inmigrantes en Colombia. Los resultados fueron alarmantes, estas mujeres embarazadas encuestadas están en medio de un alto índice de todos los tipos de violencia principalmente psicológica, que pueden causar a corto o largo periodo un efecto perjudicial para la salud de estas y su gestación. Palabras claves: migración, violencia, prevalencia, gestantes.

Introducción

La migración es una serie de desplazamientos o mudanzas a una distancia relativamente lejana al lugar habitual de residencia, la cual puede ser de carácter permanente o tener cierta voluntad de permanencia (1). En los procesos migratorios está presente la intención de satisfacer alguna necesidad o mejorar la calidad de vida con respecto a la situación de la que se huye (2). Actualmente los procesos migratorios son un fenómeno global, autónomos y espontáneos (3). Desde siempre este fenómeno ha tenido una importante notabilidad y protagonismo, y junto a esto, cierta incertidumbre a nivel social y político. Esto hace que la migración no solo sea un problema desde la perspectiva social, política y espacial, sino que también sea un problema que repercuta en las dimensiones familiares, emocionales, culturales y profesionales de los individuos (4).

En relación con las causas que precipitan la migración, se pueden citar los factores de repulsión y los factores de atracción (5). Los factores de repulsión incluyen desastres naturales, falta de oportunidades de empleo, crisis económicas, crisis políticas, violencia, u otros. Contrariamente, los factores de atracción hacia el nuevo lugar de residencia incluyen menores riesgos ambientales, oportunidades de empleo favorables, mejores condiciones de salud, accesibilidad educativa, libertad de pensamiento, menores índices de violencia, entre otros. (6). Dentro de todo el proceso migratorio y su contexto, los migrantes se pueden ver afectados por un amplio espectro de situaciones problemáticas, como lo son la desintegración familiar, los abandonos, los trastornos emocionales, el alcoholismo, la delincuencia, la prostitución, la drogadicción y la violencia (7). Con respecto a la violencia, esta puede ser directa o indirecta. Las causas directas incluyen violencia intrafamiliar, violencia física, abuso sexual, explotación laboral, extorsión y tráfico de personas. Las causas indirectas incluyen amenazas, acoso sexual, discriminación y xenofobia (8).

Dentro de la población más afectada directamente por la violencia intrafamiliar están las mujeres y los niños son los más vulnerables a sufrir este tipo de violencia (9). La violencia intrafamiliar ocurre sin que necesariamente haya un contexto que lo precipite, pero es común que sean las mujeres y los niños los más afectados sin importar su nivel social, económico o situaciones especiales (10). En relación con la violencia intrafamiliar en las mujeres, situaciones especiales como el embarazo son

factores que aumentan la vulnerabilidad de la mujer a ser víctima de violencia intrafamiliar. Las mujeres embarazadas expuestas a este fenómeno, enfrentan muchos desafíos, sin embargo, las mujeres migrantes que están embarazadas y que habitan en un entorno social y cultural diferentes experimentan aún, más tensiones en su vida, como los valores culturales en conflicto, abandono familiar, recursos económicos limitados y discriminación (11). Las estimaciones globales publicadas por la OMS indican que aproximadamente 1 de cada 3 (35%) de las mujeres en todo el mundo han experimentado violencia física o sexual por parte de la pareja (12).

En muchas culturas, la violencia intrafamiliar es socialmente aceptada, el abuso no siempre se considera criminal o incluso incorrecto, y se dice que la mujer está bajo la autoridad de su pareja masculina (13). La falta de conocimiento acerca de las leyes de violencia intrafamiliar e inmigración, representa un desafío para las mujeres migrantes, ya que pueden perder la custodia de sus hijos y su estatus migratorio (14). De este modo, la incidencia de violencia intrafamiliar en este grupo particular de mujeres se ve exacerbada debido a su posición específica como inmigrantes, su estado de embarazo, falta de acceso al sistema de salud, la ausencia de red de apoyo en el país de acogida, la falta de trabajo, estado legal incierto, por lo que las opciones de abandonar a su pareja abusadora son pocas. Se estima que aproximadamente 7.6% de mujeres migrantes embarazadas experimentan violencia intrafamiliar (15).

Se ha asociado manifestaciones de ansiedad, estrés postraumático y depresión con haber experimentado violencia intrafamiliar. En caso de mujeres embarazadas, la salud mental de la madre también puede perjudicar el desarrollo del embarazo, dando como resultado a bebés pre-término o también con bajo peso al nacer. También se ve en riesgo la vida tanto de la madre como feto cuando hay violencia física (16).

Una gran población procedente de Venezuela ha decidido emigrar a territorio colombiano en busca de mejores condiciones de vida a raíz de una crisis humanitaria, económica y política de alto impacto en el territorio venezolano desde el 2016 . Dentro de este grupo de migrantes se encuentra un grupo aproximado de 8.209 mujeres embarazadas, dentro de las cuales 6.306 no tienen ningún tipo de control del embarazo y 8.045 no cuentan con algún servicio de seguridad social, por lo que cumplen ciertos antecedentes de vulnerabilidad que podrían elevar el riesgo de sufrir

violencia intrafamiliar (17). En Colombia en general el 65.58% de los casos de violencia intrafamiliar correspondió a violencia de pareja y el 87,21% de estos afecta primordialmente a las mujeres. Además se demostró que el principal factor desencadenante del maltrato es la intolerancia y la celotipia con un 96.50%. Pareciera ser que el fenómeno del maltrato intrafamiliar es de predominio urbano (93.25%), pero esto se le puede atribuir al poco acceso que tienen, las personas que viven en comunidades rurales, a centros de justicia (18).

El Plan de Respuesta del Sector Salud al Fenómeno Migratorio, menciona que el abordaje de esta población es uno de los grandes retos en salud y migración. En relación a la atención en salud, las gestantes y lactantes son uno de los grupos poblacionales priorizados. Además también existen eventos priorizados tales como la violencia, especialmente de género. A estos grupos y eventos se tienen planteado ciertas actividades para cumplir con su función como; fortalecer la articulación y el acompañamiento para la definición y operación de proyectos de cooperación y de asistencia humanitaria, que incorporan atención en salud y gestionar proyectos sectoriales y/o intersectoriales para la atención individual en salud a personas inmigrantes irregulares, con agencias y organismos de cooperación internacional (19).

En Colombia existe un fenómeno migratorio de gran magnitud, el reporte del 30 de junio del 2019 de Migración Colombia encontró que la actualidad hay 1.408.055 venezolanos en el territorio colombiano, de los cuales 742.390 están en condiciones regulares y 665.665, en situación irregular; adicionalmente, hay registradas 679.203 mujeres y de estas 8.209 eran embarazadas (20). Así mismo, 250.000 colombianos han retornado desde el vecino país, de manera que más de un millón de personas han llegado al país en los últimos 16 meses procedentes de Venezuela (21). Por otro lado, muchos de estos inmigrantes ilegales estarán sometidos a condiciones de desempleo, acceso nulo al sistema de salud, exclusión, discriminación, desigualdad social, violencia física, violencia intrafamiliar, etc., lo cual es debido en gran parte al alto el impacto de la estigmatización que hoy en día sufren los inmigrantes (22). De acuerdo con los resultados de la Encuesta de Demografía y Salud realizada en Colombia en 2015, las mujeres (31.1%) presentan porcentajes mayores de violencia económica que los hombres (25.2%) (23).

Se ha demostrado que en los casos de violencia intrafamiliar, la población más vulnerable son las mujeres y los niños (24). En el caso de las mujeres migrantes pueden existir factores importantes que condicionan su vulnerabilidad: son migrantes y están embarazadas. En los países desarrollados, la prevalencia general de violencia intrafamiliar durante el embarazo se estimó en 13.3%, en comparación con 27.7% en los países menos desarrollados (25). En lo referente a las mujeres embarazadas migrantes, poco se sabe sobre esta población tan especial, pues (26), las experiencias traumáticas, incluyendo la violencia intrafamiliar asociada con el embarazo y las condiciones de inmigración, y el insuficiente apoyo social en el país que los recibe contribuyen a los altos índices de enfermedades mentales de estas mujeres gestantes (27). En un estudio realizado en la Costa Caribe Colombiana; se reportó principalmente violencia psicológica (89,0%) seguido por la violencia económica (31,4%), violencia física (6.3%) y sexual (1.9%) en Barranquilla. Por otro lado, las gestantes inmigrantes asentadas en Riohacha, reportaron mayores niveles de todos los tipos de violencia (91.7%), (47.1%), (15.2%) y (2.9%) respectivamente (28).

Objetivos

Objetivo general

Describir la frecuencia de presentación y la distribución de la violencia intrafamiliar en las migrantes venezolanas embarazadas ubicadas en los departamentos de la Guajira y Atlántico en el año 2018 y 2019.

Objetivos específicos:

- Caracterizar a las participantes según sus características sociodemográficas, de calidad de vida y de la gestación.
- Estimar la prevalencia de violencia intrafamiliar de forma global y según características sociodemográficas (edad, estado civil, escolaridad, etnia), de la gestación y situación migratoria.

Marco Teórico

1. MIGRACIÓN: DEFINICIÓN, CAUSAS Y SUS PATRONES.

Definición

La migración, como un fenómeno, demográfico, se define como aquel desplazamiento masivo de personas con el propósito de establecerse en un nuevo lugar de residencia, de su lugar habitual a uno de acogida y que conlleva al cruce de divisiones geográficas administrativas, bien sea al interior de un país o entre países (29). En sentido general, la migración consiste en el desplazamiento de una persona o un grupo de personas de su lugar de residencia hacia otro lugar, con la intención de permanecer en él cierto tiempo, bien sea permanente o transitorio, con el fin de satisfacer alguna necesidad o conseguir alguna mejora de su condiciones de vida (30).

Causas

Son diversos tipos de factores por los cuales las personas deciden emigrar a otros lugares en busca de mejorar las condiciones en las que viven y con esto, aumentar su calidad de vida. El primer tipo es producto de catástrofes naturales o situaciones adversas causadas por el clima; estas eran muy comunes en tiempos primitivos y actualmente es común en países azotados por el cambio climático. El segundo tipo, las migraciones económicas son aquellas producidas por percances en la actividad económica, bien sean crisis nacionales o familiares, generalmente son un tipo de migración voluntaria. El tercer tipo, las migraciones políticas son aquellas inducidas y provocadas por cualquier tipo de intolerancia nacionalista, violación de la ley estatal o de los derechos humanos, que comúnmente predisponen a situaciones sociales altamente conflictivas, dentro de este tipo se incluyen todos aquellos desplazamientos productos de conflictos bélicos o persecuciones por cualquier motivo, son estas migraciones las que confieren títulos de desplazados, exiliados, aislados o refugiados (31).

Patrones migratorios

Son diversos los criterios escogidos por los estudiosos para caracterizar los diversos tipos de patrones migratorios, entre los que se encuentran según el límite geográfico, según el tiempo, según el modo de vida, según la edad, según las demandas y necesidades profesionales y según el grado de libertad. En estos dos últimos se pueden diferenciar entre aquellos que emigran voluntariamente por oportunidades profesionales y aquellos que lo hacen por necesidad económica o se ven forzados a emigrar. Según el grado de libertad se dividen en migraciones voluntarias donde hay necesidad económica implícita y en forzadas, donde se pueden incluir los esclavos, los deportados o desterrados y los refugiados (32).

2. VIOLENCIA EN LAS MUJERES

Definición

La violencia proviene del latín *violentilla*, y consiste en un comportamiento preconcebido que provoca daños físicos, emocionales y de cualquier índole a otras personas, y generalmente se lo asocia, aunque no necesariamente, con los procesos que involucran agresiones físicas, ya que también puede ser económica, psicológica y sexual (33). La violencia contra la mujer se define según la Ley 1257 de 2008, como: “cualquier acción u omisión que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición de mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado” (34).

3. TIPOS DE VIOLENCIA QUE AFECTAN MAYORITARIAMENTE A LAS MUJERES

Existen muchos tipos de violencia en la sociedad. Muchos de estos pueden perjudicar el bienestar y la calidad de vida de las personas que lo sufren. La violencia intrafamiliar es la que ocurre con un miembro de la familia y la víctima en este tipo casi siempre son los niños o las mujeres. Dentro de la violencia intrafamiliar podemos encontrar la física, la psicológica, la económica y la sexual.

Violencia física

La violencia física comprende cualquier acción que genere un daño no accidental, haciendo uso de la fuerza física o alguna clase de objeto con el fin de causar lesiones, ya sean internas, externas o ambas. La violencia física incluye desde golpes, patadas, ataques con cualquier objeto y el homicidio (35).

Violencia económica

La violencia económica comprende situaciones en las cuales el abusador, fundamentalmente motivado por el afán de lucro económico, adquiere completo dominio sobre los ingresos económicos de la víctima y cualquier otro tipo de objeto que represente un alto valor económico para esta, así manteniendo el poder definitivo con las finanzas (36) . La violencia económica acentúa la pobreza debido a la disminución del acceso a las mujeres a los medios de subsistencia independientes, compromete en gran medida el acceso a la educación de las mujeres y las oportunidades laborales en un futuro .

Violencia psicológica

La violencia psicológica es aquella que implica el uso de expresiones descalificadoras y en las cuales no interviene el ataque físico, sin embargo, se establece un tipo de daño psicológico y emocional en las personas agredidas. Especialistas consideran que la violencia psicológica es una de las peores formas de violencia, a razón de que, implica alteraciones en la psiquis y la emocionalidad de una persona (37). La violencia psicológica es una de las modalidades menos exploradas y, al mismo tiempo, posiblemente, la más sufrida (38). En este sentido, el maltrato psicológico es mucho más prevalente que el maltrato físico y sexual.

Violencia sexual

La violencia sexual, es un término generalmente aceptado que incluye cualquier acto sexual cometido o intentado por otra persona sin el libre consentimiento de la víctima o contra alguien que no puede dar su consentimiento o negarse (39). Se considera cualquier tipo de violencia como sexual cuando existe; penetración forzada o facilitada por alcohol / drogas de una víctima; incidentes forzados o facilitados por alcohol / drogas en los cuales la víctima fue obligada a penetrar en un perpetrador u otra persona; Penetración no deseada presionado no físicamente; contacto sexual intencional; o actos sin contacto de carácter sexual (40). La Encuesta de Demografía y Salud realizada en Colombia en 2015, indaga a mujeres y hombres, de 13 a 49 años, alguna vez unidos, si su pareja o expareja les había forzado físicamente a tener relaciones o actos sexuales que no quisieran. Esta violencia en las relaciones de pareja se presenta en un porcentaje mucho mayor contra las mujeres, 7.6 por ciento, si se compara con la ejercida contra los hombres, quienes reportaron esta violencia en un 1.1 por ciento (41).

Violencia intrafamiliar

La violencia intrafamiliar es uno de las problemáticas de mayor trascendencia al que nos enfrentamos en el presente. Ocurre cuando un miembro del núcleo familiar es maltratado por otro de ellos, ya sea física, psicológica, sexual o económicamente. En la mayoría de los casos de violencia intrafamiliar, los más afectados son aquellos con mayor grado de vulnerabilidad o que son considerados como débiles ante el victimario. Aquí se incluyen a niños, mujeres, adolescentes y ancianos (42).

4. MIGRACIÓN Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: CAUSAS, FACTORES DE RIESGO Y CONSECUENCIAS.

Causas

La inmigración, independientemente de cuál sea su causa, puede conllevar a factores de riesgo para el desarrollo de ciertos problemas sociales como; explotación laboral, acoso sexual, destrucción de propiedad, extorsión,

tráfico de humanos, estrés psicológico, discriminación y violencia intrafamiliar (43). La violencia intrafamiliar no es algo nuevo, este fenómeno afecta la dignidad, la integridad y hasta la vida de los miembros de la familia ya sea desde agresión física y verbal hasta psicológica. Ser inmigrante puede estar asociado con una alta incidencia de violencia por múltiples causas, que pueden ser los aspectos a investigar para intentar resolver el problema, entre ellas el acceso a recursos de la sociedad, la falta de oportunidades laborales, la dificultad de desconocer el idioma del país, el aislamiento de los familiares y la dificultad para relacionarse con profesionales que puedan ser de gran ayuda para generar un impacto positivo en el progreso de la relación familiar (44). Además, estudios evidencian que el hecho de ser inmigrante y tener diferencias de nivel educativo, de edad y de estatus migratorio también son variables que aumentan la posibilidad del desarrollo de violencia de pareja (45).

Factores de riesgo

Existen factores de riesgo que pueden aumentar el riesgo de sufrir violencia intrafamiliar. Juega un papel importante el haber tenido una historia de abuso físico o verbal anterior al embarazo o a comienzos. También se ha visto un aumento en el riesgo en madres con niveles de educación y socioeconómicos bajos que implicarán una dependencia económica. Para las mujeres que viven solas o separadas existe mayor de probabilidad que reporten el abuso. Otros factores de riesgo que impliquen mayor probabilidad de experimentar violencia intrafamiliar, son las mujeres con un embarazo no intencional, mujeres con trastornos del sueño que implique una disminución de su funcionalidad y sufrir depresión (46).

Maltrato físico en mujeres gestantes y sus repercusiones

Hablando específicamente del maltrato físico, se han encontrado casos de ruptura uterina, fractura de pelvis, hemorragias, desprendimiento de placenta, complicaciones postparto e incluso la muerte (47). Además, como consecuencia a las constantes agresiones a las que están sometidas, algunas de ellas sienten que no son capaces de realizar los cuidados que implica tener un recién nacido, lo que aumenta el riesgo de presentar una depresión postparto (48). Debido al gran impacto que tiene este fenómeno sobre las mujeres embarazadas y quienes la rodean, se ha hecho indispensable conocer más acerca de esta problemática, por eso en el año 2013 se publicó un metanálisis de 92 estudios independientes en el que se encontró una prevalencia promedio de violencia doméstica durante el embarazo en un 19,8%, del cual 28,4% fue de tipo emocional; 13,8%, maltrato físico; y un 8% fue expresado como abuso de tipo sexual (49).

6. ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD (ENDS) 2015

Violencia de género.

La macrovariable violencia económica, sexual, física y psicológica, será evaluada mediante preguntas adaptadas de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, realizada en el año 2015 en Colombia. La Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2015 incorpora el enfoque multicausal de las violencias de género. Históricamente, la ENDS describe el fenómeno de la violencia de pareja desde una perspectiva epidemiológica; sin embargo, para 2015, ENDS ha considerado el enfoque multicausal, a razón de que, permite dar cuenta tanto de todas las expresiones de la violencia y sus consecuencias, así como de las estructuras que las generan y replican (50). La presente encuesta, se centra en las violencias de género que ocurren en diferentes situaciones, bien sea en el contexto de pareja, de familia o en aquellas ejercidas por otras personas externas al contexto familiar. También se hacen valoraciones sobre la violencia como forma de relación, así como las consecuencias físicas y psicológicas de las experiencias vividas, que pueden suceder tanto en el ámbito público como en el privado (51).

Materiales y métodos

Tipo y población de estudio

Estudio observacional descriptivo transversal.

La población diana está constituida por migrantes venezolanas embarazadas en condiciones de irregularidad en el territorio colombiano, en el año 2018 y 2019; se accede por migrantes venezolanas embarazadas en condiciones de irregularidad en el territorio colombiano, localizadas en La Guajira y Atlántico en el año 2018 y 2019. La población elegible se definen como criterios de inclusión; al ser migrante venezolana embarazada en condición de irregularidad migratoria localizada en La Guajira o el Atlántico y que haya emigrado en los últimos 3 años al territorio Colombiano. Como criterios de exclusión: presentar una capacidad cognitiva alterada o disminuida y/o dificultades de comunicación oral y/o escrita.

Variables

Múltiples macro variables fueron utilizadas en la realización de este estudio tales como; las características sociodemográfica, la etnia, el estrato en Colombia, características de la migración, redes de apoyo, el estado civil, entre otros y se llevó a cabo su posterior comparación y análisis que se encuentra en la Tabla 1.

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICIÓN	CLASIFICACIÓN
CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS	1.Edad	Nº de años cumplidos	Cuantitativa continua	Razón	Nº de años
	2.Escolaridad	Máximo nivel educativo alcanzado	Cualitativa	Ordinal	Analfabeta Pre-escolar Primaria Secundaria Universitaria Completa Incompleta

	3.Etnia	Conjunto de personas que pertenece a una misma raza y, generalmente , a una misma comunidad lingüística y cultural	Cualitativa	Nominal	Caucásica Negra Wayuu Gitana Mestiza Afroamericanos Indígenas Otras
	4.Estado civil	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto.	Cualitativa	Nominal	Soltera Casada Unión libre Viuda Otra
	5.Estrato socioeconómico en Venezuela	La estratificación social es la forma en que la sociedad se agrupa en estratos sociales reconocibles de acuerdo a diferentes criterios de categorización .	Cualitativa	Ordinal	Alta Media Baja No sabe Sin estrato
	6.Tipo de vivienda en Colombia	La vivienda es una edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas.	Cualitativa	Nominal	Propia Inquilinato Arrendada Actualmente tramites
	7.Empleo en Venezuela	Trabajo que se realiza a cambio de un salario.	Cualitativa	Nominal	-Miembro de la fuerza pública -Miembro del poder ejecutivo -Profesional -Técnico -Empleada doméstica. -Agricultura -Otros

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICIÓN	CLASIFICACIÓN
CARACTERÍSTICAS DE LA MIGRACIÓN	8.Fecha de salida de Venezuela	Fecha exacta o aproximada del traslado hacia Colombia.	Cuantitativa	Razón	Día/ mes / año
	9.Motivo del desplazamiento	Razón por la cual optaron a migrar hacia Colombia.	Cualitativa	Nominal	Razones familiares. Represión política. Represión económica. Seguridad. Mejor futuro.
	10.Documentación	Papeles que certifican la permanencia temporal en Colombia.	Cualitativa	Nominal	Tarjeta migratoria? Participó en censo venezolano Si No
	11.Intención de regreso a Venezuela	Planes de volver a Venezuela en algún momento.	Cualitativa	Nominal	Si No

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICIÓN	CLASIFICACIÓN
VIOLENCIA ECONÓMICA, SEXUAL, FÍSICA Y PSICOLÓGICA.	12.Violencia económica	La violencia económica es toda acción efectuada por un individuo que afecta la supervivencia económica de otro.	Cualitativa	Nominal	¿Ha vigilado (vigiló) la forma como Ud. Gasta (ba) el dinero?
					La ha amenazado (amenazó) con quitarle el apoyo económico?.
					¿Le ha prohibido (le prohibió) trabajar o estudiar?.
					¿Se ha gastado (se gastó) el dinero que se necesitaba para la casa? ¿Se ha adueñado (se adueñó) o le ha quitado (le quitó) dinero o bienes (terrenos, propiedades, etc.)? Antes de este embarazo, sufrió algún tipo de violencia Económica, ¿causada por su pareja o expareja?

	13. Violencia sexual	El término violencia sexual hace referencia al acto de coacción o amenaza hacia una persona con el objetivo de que lleve a cabo una determinada conducta sexual.	Cualitativa	Nominal	¿La ha forzado (la forzó) físicamente a tener relaciones o actos sexuales que Usted no quería? Antes de este embarazo, su pareja o expareja, ¿la forzó a tener relaciones o actos sexuales que Usted no quería?
	14. Violencia física	Se le llama violencia física a toda agresión realizada con la intervención del contacto físico entre las personas.	Cualitativa	Nominal	¿La ha empujado? ¿La ha golpeado (la golpeó) con la mano? ¿La ha golpeado (la golpeó) con un objeto? ¿La ha pateado (la pateó) o arrastrado (arrastró)? ¿La ha atacado (atacó) con un cuchillo, arma de fuego u otra arma? ¿Ha tratado (trató) de estrangularla o de quemarla? ¿Antes de este embarazo, sufrió algún tipo de violencia Física, causada por su pareja o expareja?

	15. Violencia psicológica	Se le llama violencia psicológica a toda agresión realizada sin la intervención del contacto físico entre las personas.	Cualitativa	Nominal	<p>¿Se ha puesto (se puso) celoso/bravo si habla (hablaba) con otro hombre?</p> <p>¿La ha acusado (la acusó) de serle infiel?</p> <p>¿Le ha impedido (le impidió) encontrarse con sus amigos (as)?</p> <p>¿Ha tratado (trató) de limitar sus contactos con su familia?</p> <p>¿Ha insistido (insistió) en saber dónde está (estaba) todo el tiempo? ¿No ha contado (contó) con Ud. para reuniones sociales o familiares?</p> <p>¿No le ha consultado (le consultó) las decisiones importantes para la familia?</p> <p>¿La ha amenazado (la amenazó) con un cuchillo, arma de fuego u otra arma?</p> <p>¿Se ha referido (refirió) en términos como: "Ud. no sirve para nada", "Ud. nunca hace nada bien", "Ud. es una bruta" o "Mi mamá me hacía mejor las cosas"?</p> <p>¿La ha amenazado (la amenazó) con abandonarla/irse con otra mujer?</p> <p>¿La ha amenazado (la amenazó) con quitarle los hijos?</p> <p>¿Antes de este embarazo, sufrió algún tipo de violencia psicológica, causada por su pareja o expareja?</p>
--	---------------------------	---	-------------	---------	--

NOTA: La macrovariable violencia económica, sexual, física y psicológica, será evaluada mediante preguntas adaptadas de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), realizada en el año 2015 en Colombia (50), consta de varias preguntas de única respuesta (Sí/No); en el caso de que alguna respuesta sea positiva, se considera que la persona es víctima del tipo de violencia específica por la cual se le ha preguntado.

Plan de recolección de datos

Se aplicó un cuestionario para recolectar la información de la fuente primaria, el cual tiene una duración aproximada de 15 minutos. Un encuestador previamente entrenado fue el encargado de realizar las preguntas, relacionadas con su identificación, condiciones socioeconómicas, aspectos del viaje entre Venezuela y Colombia, salud durante del embarazo, percepción de la seguridad alimentaria del hogar, aspectos de la salud mental y de la atención médica recibida en Colombia. Adicionalmente, se le tomarán medidas antropométricas de talla, peso y circunferencia braquial. Finalmente, se tomó una sola gota de sangre capilar en el dedo para medición de hemoglobina en el mismo momento de la aplicación del consentimiento informado y la encuesta. Para finalizar, se obtuvieron los resultados de los cuestionarios para su posterior análisis e interpretación de los resultados. El instrumento que se utilizó para la realización de este estudio, fue un cuestionario llamado "*Situación de salud y acceso efectivo a servicios de atención en salud en gestantes venezolanas migrantes, Barranquilla y el departamento de La Guajira, 2018*"; elaborado por el Dr Julián Fernández Niño, usando elementos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), Tomo 1, sección 12; realizada en Colombia en el año 2015. El cuestionario se puede encontrar en los anexos de este documento.

Plan de procesamiento presentación y análisis

El proceso de tabulación se realizó mediante la elaboración de una base de datos en Excel 1993, importandola Epi Info v7.22; las variables cualitativas, se codificaron para su manejo. Se realizó la revisión de los ficheros que se construyeron para detectar errores y corregirlos. Los datos se presentan mediante tablas uni y bivariadas, y mediante gráficos, los cuales permiten mostrar las medidas descriptivas y la distribución de las variables incluidas en el estudio. El análisis estadístico de los resultados se trabajó de acuerdo a la naturaleza de las variables previamente definidas. Se utilizaron medidas, como razón, porcentaje o proporciones y tasas para las variables cualitativas; finalmente, empleamos las medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas.

Aspectos éticos

De acuerdo con la Resolución Número 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia. Título II. De la investigación en seres humanos. Capítulo 1. De los aspectos éticos de la investigación en seres humanos. Artículo 11, este estudio se considera de riesgo ético mínimo por cuanto es un estudio prospectivo en el que además de recolectar información por medio de una encuesta, también se realizarán procedimientos básicos como medición de talla y peso, y toma de una muestra de sangre.

Se respetará la confidencialidad de la información recolectada al no utilizar el nombre de las gestantes; asimismo, se recolectará la información mediante un encuestador previamente capacitado. Es necesario firmar el consentimiento informado, respetando la decisión de no participar en dicho proyecto. A las menores de edad, será necesario el asentimiento informado del tutor para su participación en dicho proyecto al igual que el consentimiento informado. (Anexo consentimiento informado).

Riesgos asociados a su participación en el estudio: Debido a que solo se aplicará un cuestionario, así como se tomarán medidas de talla, peso, circunferencia branquial y hemoglobina, su participación en este estudio no representará un riesgo para la integridad física o emocional suya o de su hijo. De acuerdo con la Resolución 8430, este estudio se clasifica en la categoría de riesgo mínimo, al registrar datos a través de procedimientos comunes como la medición del peso, la talla y la circunferencia branquial; además al indagar por aspectos que pudieran resultar sensibles.

Para este estudio los riesgos e incomodidades para los participantes; no son superiores a los que se pueden presentar al tener un pinchazo en el dedo (dolor muy leve, leve inflamación, etc.), algunos otros posibles riesgos estarían relacionados con la filtración de información confidencial, lo que hace de este estudio una investigación con riesgo MÍNIMO. Estos riesgos serán totalmente EVITADOS utilizando técnicas de Buenas Prácticas Clínicas y enmascaramiento de la información que permitan guardar la confidencialidad de esta (Resguardo de datos). Usted puede estar tranquila que su información no le será entregada a nadie más.

Beneficios de su participación en el estudio: En el caso de que usted no haya sido atendida en los servicios médicos colombianos en primera consulta médica o en controles prenatales, el encuestador le direccionará a las redes de atención en salud de acuerdo a la reglamentación vigente en el momento de la encuesta. Además de lo anterior, no se obtendrá otro tipo de incentivo, pago o remuneración por su participación en el proyecto.

Voluntariedad: Usted y todas las mujeres que acepten participar en el estudio lo harán de manera voluntaria. Nadie podrá obligarlas a contestar preguntas que no deseen responder. Si en cualquier momento desea dar por terminada la encuesta, podrá hacerlo sin que esto cause represalias o perjuicios en cualquier sentido, ni por parte del encuestador ni de los investigadores.

Si usted tiene cualquier duda relacionada con el proyecto o desea alguna aclaración, el encuestador o los investigadores del estudio están en la obligación de responder. Se quiere garantizar que usted entiende el procedimiento que se llevará a cabo para que tome una decisión libre e informada a la hora de participar en el proyecto.

Respeto: Durante el desarrollo del proyecto, siempre prevalecerá el respeto por su dignidad como persona, la protección de los derechos humanos y el

bienestar suyo y de su hijo, en el marco de los acuerdos internacionales suscritos por Colombia. También se respetarán las garantías en salud para los migrantes, fijados en la Asamblea Mundial de la Salud en el año 2008 (Resolución 6117).

Confidencialidad: Si usted decide participar, garantizamos que toda la información suministrada será manejada con absoluta confidencialidad, sus datos personales no serán publicados ni revelados, el investigador principal se hace responsable de la custodia y privacidad de los mismos. Bajo ninguna circunstancia o requerimiento, sus datos serán revelados a las autoridades migratorias de Colombia o Venezuela, a ninguna institución y a ningún funcionario de cualquier país.

Además, los resultados de la investigación serán publicados en forma agregada, sin posibilidad de revelar la identificación de las participantes.

Difusión de resultados: Los resultados de esta investigación serán publicados en periódicos y revistas científicas; además, serán socializados en conferencias públicas y ante organismos gubernamentales. En todo caso, se mantendrán los compromisos de confidencialidad antes descritos, protegiendo su privacidad.

Conflicto de interés: No existen conflictos de interés en este estudio.

Contactos: Si tiene dudas puede comunicarse con el investigador principal, Julián Alfredo Fernández Niño, al teléfono +57 3509509 ext. 3958, en la Universidad del Norte Bloque F 3er piso, Km. 5 Vía Puerto Colombia. Atlántico/Colombia, o al correo electrónico aninoj@uninorte.edu.co

Datos del comité de ética en investigación que avala el proyecto:

Daniela Díaz Agudelo, Presidente del Comité de ética en investigación en el área de la salud Universidad del Norte. Kilómetro 5 Vía Puerto Colombia. Bloque F primer piso. Tel 3509509 ext. 3493.

Correo del Comité de Ética en Investigación: comite_eticauninorte@uninorte.edu.co Página web del Comité: www.uninorte.edu.co/divisiones/salud/comite_etica

He entendido la información que se expone en este consentimiento y me han respondido las dudas e inquietudes surgidas.

Autorización: Estoy de acuerdo o acepto participar en el presente estudio. Para constancia, firmo a los días del mes del año_2019____.

Resultados e interpretación

Tabla 1. Tipo de violencia, según características sociodemográficas, características de la migración, datos de la pareja y redes de apoyo, en gestantes inmigrantes irregulares ubicadas en La Guajira y el Atlántico (2018-2019).

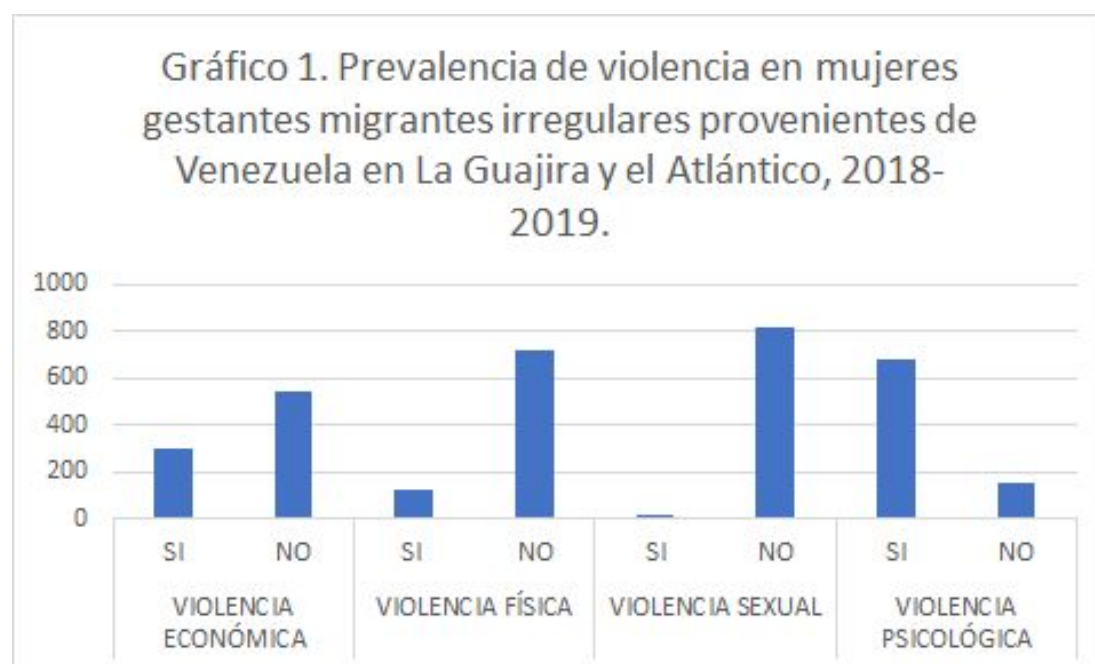
CARACTERÍSTICAS		VIOLENCIA FÍSICA	VIOLENCIA SEXUAL	VIOLENCIA ECONÓMICA	VIOLENCIA PSICOLÓGICA
1.EDAD	14-19	26(21,7%)	5(26,3%)	83(28.5%)	165(24,7%)
	20-29	74(61.7%)	10(52.6%)	164(56.4%)	402(60.2%)
	30-35	16(13,3%)	2(10,5%)	29(10.0%)	73(10,9%)
	>35	4(3.3%)	2(10,5%)	15(5.2%)	28(4.2%)
2.ESTADO CIVIL	Soltera	35(28,9%)	8(42,1%)	49(16,6%)	109(16.0%)
	Casada/U nión Libre	74(61.2%)	9(47.4%)	230(78%)	547(80,4%)
	Divorciada/Separada	12(9,9%)	2(10,5%)	14(4,7%)	22(3,2%)
	Viuda	0(0.0%)	0(0.0%)	2(0.7%)	2(0.3%)
3.ESTRATO COLOMBIA	1	12(9,9%)	0(0.0%)	36(12,2%)	118(17,4%)
	2	4(3.3%)	1(5,3%)	16(5.4%)	42(6.2%)
	3	3(3,3%)	0(0.0%)	5(1,7%)	25(3,7%)
	4	1(2.5%)	0(0.0%)	1(0.3%)	3(0.4%)
	5	0(0.0%)	0(0.0%)	0(0.0%)	2(0.3%)
	6	2(1,7%)	0(0.0%)	3(1.0%)	5(0,7%)

	No sabe	91(75.2%)	18(94,7%)	216(73,2%)	459(67,5%)
	Sin estrato	8(6,6%)	0(0.0%)	18(6,1%)	26(3.8%)
4.ESTRATO VENEZUELA	Baja	5(4.1%)	0(0.0%)	18(6.1%)	35(5.1%)
	Media	82(67,8%)	12(63,2%)	195(66,1%)	489(71,9%)
	Alta	25(20.7%)	4(21.2%)	55(18.6%)	116(17,1%)
	No sabe	9(7,4%)	3(15,8%)	26(8,8%)	37(5.4%)
	No tiene	0(0.0%)	0(0.0%)	1(0.3%)	3(0.4%)
5.ESCOLARIDAD	Ninguno	4(3,3%)	2(10.5)	6(2.0%)	11(1.6%)
	Primaria	49(40.5%)	9(47,4%)	106(35,9%)	208(30,6%)
	Secundaria	55(45,5%)	6(31,6%)	137(46,4%)	330(48,6%)
	Técnico medio	8(6.6%)	1(5.3%)	14(4.7%)	43(6.3%)
	Técnico superior	3(2,5%)	1(5.3%)	17(5,8%)	52(7,7%)
	Pregrado	2(1.7%)	0(0.0%)	15(5.1%)	35(5.2%)
6.PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS	Trabajo	30(24,8%)	5(26,3%)	45(15,3%)	108(15,9%)
	Subsidio	1(0.8%)	0(0.0%)	1(0.3%)	2(0.3%)
	Caridad	2(1.7%)	1(5.3%)	4(1.4%)	8(1.2%)
	Ingreso pareja	57(47,1%)	5(26,3%)	197(66,8%)	466(68,5%)
	Familia	25(20,7%)	7(36.8%)	40(13,6%)	84(12,4%)

	No tiene	2(1.7%)	1(5,3%)	4(1,4%)	5(0.7%)
	Otro	4(3.3%)	0(0.0%)	4(1.4%)	7(1,0%)
7.ETNIA	Indígena	20(16,5%)	3(15,8%)	48(16,3%)	84(12.4%)
	Gitana	0(0.0%)	0(0.0%)	1(0.3%)	1(0.1%)
	Afroameri cana	10(8,3%)	2(10,5%)	21(7,1%)	37(5,4%)
	Mestiza	72(59.5%)	8(42.1%)	167(56.6%)	396(58,2%)
	Blanca	19(15,7%)	6(31,6%)	58(19,7%)	161(23.7%)
	Otra	0(0.0%)	0(0.0%)	0(0.0%)	1(0.1%)
8.CABEZA DE FAMILIA	Si	62(51.2%)	13(68,4%)	97(33%)	184(27,2%)
	No	59(48.8%)	6(31.6%)	197(67,0%)	493(72,8%)
9.RECIBE AYUDA O SUBSIDIO	Si	14(11.6%)	1(5,3%)	45(15,3%)	97(14.3%)
	No	107(88.4)	18(94.7%)	250(84.7)	583(85,7%)
10.MOTIVO DE DESPLAZAMIENTO A COLOMBIA	Familiares	6(5.0%)	3(15,8%)	16(5.4%)	42(6.2%)
	Políticas	5(4,2%)	1(5.3%)	12(4,1%)	24(3.5%)
	Económicas	88(73,3%)	9(47,4%)	208(70,5%)	479(70,5%)
	Seguridad	1(0.8%)	0(0.0%)	4(1.4%)	6(0,9)

	Mejor futuro	15(12,5%)	4(21,1%)	47(15,9%)	107(15,8%)
	Otra	5(4,2%)	2(10,5%)	8(2,7%)	21(3,1%)
11.TIENE PAREJA	Si	80(66,1%)	10(52,6%)	236(80,0%)	566(83,2%)
	No	41(33,9%)	9(46,4%)	59(20,0%)	114(16,8%)
12.PAREJA VIVE CON USTED	Si	72(87,8%)	8(80,0%)	220(90,9%)	571(88,6%)
	No	10(12,2%)	2(20%)	22(9,1%)	67(11,4%)

De las 836 encuestadas en La Guajira y en el Atlántico el 35.3% (295) afirmó recibir algún tipo de violencia económica. Con respecto a la violencia física un 14.5% (121) respondió sí a al menos una de las preguntas. El 2.3% (19) de todas las entrevistadas reportó algún tipo de violencia sexual y el 81.3% (680) sufrió de violencia psicológica. En todos los tipos de violencia existió la falta de respuesta de una de las encuestadas a excepción de la violencia física.



Violencia económica

De las mujeres encuestadas que afirmaron sufrir de violencia económica la mayor prevalencia fue en aquellas entre 20-29 años de edad con un 56.4%. Igualmente la raza mestiza fue la que más reportó violencia económica también con un 56.6% de las participantes. Las mujeres casadas o en unión libre reportaron índices más altos de violencia económica con respecto a los demás estados con un 78%. El 73.2% de las que respondieron si a alguna pregunta de violencia económica no sabía su estrato en Colombia y el 66.1% reportó ser clase media en Venezuela. El máximo nivel alcanzado de escolaridad aproximado en las mujeres participantes que sufren de violencia económica fue secundaria con un 46.4%. Con respecto a los ingresos de la mujer gestante inmigrante irregular proveniente de Venezuela, que recibe esta violencia, son principalmente los ingresos de la pareja (66.8%). El 67% no es cabeza de familia. La mayoría de estas mujeres no reciben ayuda o subsidio económico actualmente (84.7%). El 70.5% dejó Venezuela por represión económica. Además el 80% de estas mujeres cuenta con pareja actualmente y el 90.9% viven con ellas (tabla 1).

Violencia sexual

Dentro de todas las participantes que reportaron sufrir de violencia sexual la mayor prevalencia fue en aquellas entre 20-29 años de edad con un 52.6%, mucho menor con respecto a las demás violencias. Igualmente la raza mestiza fue la que más reportó violencia sexual con un 42.1%. El 47.4% de las encuestadas que padecen esta violencia son mujeres casadas o en unión libre. El 94.7% de las que respondieron si a alguna pregunta de violencia sexual no sabía su estrato en Colombia y el 63.2% reportó ser clase media en Venezuela. Por otro lado el máximo nivel alcanzado de escolaridad aproximado en las mujeres participantes que sufren de violencia sexual fue primaria con un 47.4%. Con respecto a los ingresos de la mujer gestante inmigrante irregular proveniente de Venezuela, que recibe este tipo de violencia, son principalmente los ingresos de los familiares o parientes (36.8%). El 68.4% no es cabeza de familia. Estas mujeres no reciben ayuda o subsidio económico actualmente (94.7%). El 47.4% dejó Venezuela por represión económica. Además el 52.6% de estas mujeres cuenta con pareja actualmente y el 80% viven con ellas (tabla 1).

Violencia física

Entre las participantes que reportaron sufrir de violencia física, la mayor prevalencia fue en aquellas entre 20-29 años de edad con un 61.7%. La raza mestiza fue la que más reportó violencia física con un 59.5%. El 61.2%

de las mujeres que padecen esta violencia son mujeres casadas o en unión libre. También el 75.2% de las que afirmaron sufrir violencia física no sabía su estrato en Colombia y el 67.8% reportó ser clase media en el país de Venezuela. Siguiendo con el máximo nivel alcanzado de escolaridad en las mujeres participantes que sufren de violencia física fue secundaria con un 45.5%. Con respecto a los ingresos son principalmente de la pareja o cónyuge con un 47.1%. El 51.2% de las mujeres si son cabezas de familia. Estas mujeres no reciben ayuda o subsidio económico actualmente en su mayoría (88.4%). 73.7% de las encuestadas dejó Venezuela por represión económica. Por otra parte el 66.1% de estas mujeres cuenta con pareja en la actualidad y el 87.8% viven con ellas (tabla 1).

Violencia psicológica

Aquellas encuestadas entre los 20-29 años de edad presentaron el mayor porcentaje de esta violencia con un 60.2%. Dentro de las razas, la mestiza fue la que más reportó violencia psicológica con un 58.2%. El 80.4% de las mujeres que sufren esta violencia son casadas o en unión libre. El 67.5% de las que notificaron sufrir de violencia psicológica no sabía su estrato en Colombia y el 71.9% indicó ser clase media en Venezuela. Con respecto al grado educativo, el máximo nivel alcanzado de escolaridad en las mujeres participantes que sufren de violencia psicológica fue secundaria con un 48.6%. Los ingresos de estas mujeres son principalmente de la pareja o cónyuge con un 68.5%. El 72.8% de las mujeres no son cabezas de familia. Además no reciben ayuda o subsidio económico actualmente la gran mayoría con un 85.7%. Teniendo en cuenta la razón para dejar Venezuela de las encuestadas fue por represión económica en un 70.5%. El 83.2% de estas mujeres tienen pareja en la actualidad y 88.6% afirmaron que viven con ellas (tabla 1).

Discusión de resultados

De los 4 tipos de violencia evaluados en el estudio la que reportó una mayor incidencia fue la violencia psicológica con un 81.3%. En esta no es necesario de un medio físico para causar el daño, debido a que aquí se tienen más el lado emocional de la otra persona. Además de esto, este grupo de persona también pudo haber sufrido de algún otro tipo de violencia concomitantemente, lo cual aumenta el riesgo de tener problemas de salud tanto la madre como el producto de gestación. Aunque no lo parezca, la violencia psicológica puede ser un gran factor de riesgo para estas mujeres embarazadas que además de que están en un proceso migratorio con muchos problemas sociales encima también tienen que

sufrir violencia por parte de su pareja, nada de esto ayuda o mejora el desarrollo del feto o la calidad de vida de la madre.

Según los resultados todos los tipos de violencia contaban con ciertas variables en común. La gran mayoría de las mujeres que sufrían o sufren de violencia no sobrepasaban el grado de escolaridad de secundaria. Esto es un indicador de que la falta de educación puede ser una gran predisponente a sufrir de ciertos tipos de violencias ya sea por desconocimiento de lo que está bien o está mal o por la mala práctica de la resolución de problemas, entre muchas otras. Casi todas las participantes que padecen violencias de este estudio se encuentran casadas (unión libre) y viven con la pareja, esto da a pie de porque sufren de violencia intrafamiliar teniendo en cuenta que la principal causa de violencia a la pareja son los celos, por ende el principal agresor es la pareja, en este caso el hombre, y la víctima la mujer gestante.

Otra variable importante que se puede evidenciar en la encuesta son los ingresos. Estas mujeres principalmente cuentan con ingresos económicos muy bajos y además la mayoría reciben estos ingresos de su pareja o cónyuge. Esto causa un gran empoderamiento del hombre creando así una presión sobre la mujer, como el dinero que recibe ella y la casa en general es por parte del hombre entonces este cree tener ciertos derechos y tiende a realizar ciertas acciones que no debería y que posteriormente pueden causar un daño irreversible a la mujer embarazada, como agresión física, daño psicológico y claramente agresión económica. Esta agresión económica puede manifestarse desde la indagación de los gastos de la mujer hasta la prohibición de que los ingresos sean gastados por ella.

Un aspecto delicado y necesario de discusión es la ayuda que reciben estas mujeres durante su ingreso y su estadía en Colombia. Según los resultados obtenidos, muchas mujeres no recibieron o han recibido algún tipo de asistencia en todo su recorrido de migración. Esto es importante porque de esto se basa una protección de la integridad y bienestar de estas mujeres que se encuentran en embarazo. El 56.2% de las mujeres que confirmaron sufrir de violencia física no reciben ninguna ayuda por parte de nuestro país y el 88.4% no refirió obtener subsidio económico lo cual puede ser indicado para estas debido a que la mayoría principalmente reciben ingresos por parte de su pareja.

Según una revisión de la Organización Internacional para las Migrantes en Argentina nos habla de una feminización de la migración donde es evidente que las mujeres viven en una situación de inequidad, desigualdad social, económica y política. También nos menciona que las mujeres y niñas son las más propensas a sufrir de violencia doméstica. Para el año 2013 en Argentina, de los 250.000 casos de mujeres víctimas de violencia asistidas, 6.000 de estas mujeres fueron migrantes, aproximadamente el 24% total de la población asistida. En comparación con nuestros resultados nos da una

semejanza muy importante, teniendo en cuenta que las aquí también existe una tasa muy alta de violencia presentada en las mujeres migrantes (52).

Conclusiones

Todos los tipos de violencia son igualmente de graves en estas mujeres en condición de embarazo. La violencia intrafamiliar es una de las grandes formas de violencia contra la mujer y está puede significar un peor pronóstico si la mujer está embarazada y en situación de migrante irregular. Lo ideal fuera que esta encuesta hubiera dado resultados de 0% pero esa no es la realidad. Aunque la violencia psicológica fue la más prevalente entre todas esto no significa que no hay que tener en cuenta las demás, todas predisponen a estas mujeres problemas de salud que pueden llegar a cursar con la muerte. Esto nos ayuda a darnos cuenta de la problemática actual por la que están pasando estas mujeres gestantes inmigrantes irregulares en Colombia y hacer algo al respecto. Es necesaria una ayuda inmediata para este grupo de personas porque esto es solo una pequeña visión de cómo están afectadas estas dos regiones del país, a nivel nacional estas cifras deben ser mucho más alarmantes. A pesar de que nuestros recursos estén colapsando, nuestros servicios de salud cada vez más llenos, las tasas de desempleo y pobreza sigan en aumento tenemos que seguir ayudando y brindándoles la mano a nuestros hermano venezolanos en especial a este grupo de mujeres gestantes porque son el futuro y actualmente puede que se les esté dando algún apoyo pero lo mejor sería aumentarlos o mejorarlos para contribuir a la disminución de las tasas de violencia en estas mujeres y por ende la disminución de la mortalidad materna en nuestro país.

Referencias bibliográficas

1. ARANGO, Joaquín "Las Leyes de las Migraciones de E. G. Ravenstein, cien años después". *Revista Española de Investigaciones Sociales (RIS)*, No. 32. Pp. 7-26. 1985
2. Molina P. " Universidad De Cuenca ". :1–27.
3. RIGONI A. Violence against migrants. Report for CE. 2016;(May):1–17.
4. Menjivar C, Salcido O. Immigrant women and domestic violence - Common experiences in different countries. *Gend Soc*. 2002;16(6):898–920.
5. Raj A. CULT-Tool-CultureContextStatusRoles. 2002;8(3).
6. Falconi JCE, González AMV, Araujo JCA, Labrador CP, Arencibia NG. La violencia, un problema de salud. *Rev Cuba Med Gen Integr*. 2008;24(4):1–6.
7. Agnihotri AK, Agnihotri M, Jeebun N, Purwar B. Domestic violence against women – an international concern. :30–40.
8. Sardinha L, Nájera Catalán HE. Attitudes towards domestic violence in 49 low- and middle-income countries: A gendered analysis of prevalence and country-level correlates. *PLoS One* [Internet]. 2018;13(10):e0206101. Available from: <http://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0206101>
9. Safranoff A. Violencia psicológica hacia la mujer: ¿cuáles son los factores que aumentan el riesgo de que exista esta forma de maltrato en la pareja? *Salud Colect*. 2017;13(4):611–32.
10. Australian Institute of Family Studies. Current approaches to preventing and responding to sexual assault: A Rapid Evidence Assessment. 2017;
11. Stewart DE, Gagnon AJ, Merry LA, Dennis C-L. Risk Factors and Health Profiles of Recent Migrant Women Who Experienced Violence Associated with Pregnancy. *J Women's Heal* [Internet]. 2012;21(10):1100–6. Available from: <http://online.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/jwh.2011.3415>
12. Gobierno de Colombia, Defensoría del Pueblo, Fenalper, UNGRD. Informe Final. Registro Administrativo de Migrantes Venezolanos

- en Colombia, 2018. 2018;18. Available from: <http://www.refworld.org.es/pdfid/5b2957524.pdf>
13. Izcara-Palacios SP. Violencia contra inmigrantes en Tamaulipas. *Eur Rev Lat Am Caribb Stud*. 2012;93(October):3–24.
 14. Finnbogadóttir H, Dykes AK, Wann-Hansson C. Prevalence and incidence of domestic violence during pregnancy and associated risk factors: A longitudinal cohort study in the south of Sweden. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2016;16(1):1– 10. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12884-016-1017-6>
 15. Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), *Colombia: Informe final. Registro Administrativo de Migrantes Venezolanos en Colombia. Decreto 542 del 21 de marzo de 2018*, 18 Junio 2018, disponible en esta dirección: <https://www.refworld.org.es/docid/5b2957524.html> [Accesado el 15 Noviembre 2019]
 16. Gobierno de Colombia, Ministerio de Salud. “Plan de Respuesta del Sector Salud al Fenómeno Migratorio”. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/plan-respuesta-salud-migrantes.pdf>
 17. Infografía Venezolanos en Colombia, junio-2019. Colombia; Recuperado de: https://migracioncolombia.gov.co/old_site/index.php/es/prensa/infografias/infografias-2019/12565-infografia-venezolanos-en-colombia
 18. Macioce F. Undocumented migrants, vulnerability and strategies of inclusion: A philosophical perspective. *Constellations* [Internet]. 2017;87–100. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1111/1467-8675.12294>
 19. Vives-Cases C, Gil-González D, Plazaola-Castaño J, Montero-Piñar MI, Ruiz-Pérez I, Escribà-Agüir V, et al. Violencia de género en mujeres inmigrantes y españolas: magnitud, respuestas ante el problema y políticas existentes. *Gac Sanit*. 2009;23(SUPPL. 1):100–6.
 20. González Galbán H, Fernández de Juan T. Género y maltrato : violencia de pareja en los jóvenes de Baja California Consideraciones introductorias En la búsqueda de una mejor comprensión y desarrollo de diferentes. *Estud Front nueva época*. 2010;11:97– 128.

21. Finnbogadóttir H, Dykes AK. Erratum to: Increasing prevalence and incidence of domestic violence during the pregnancy and one and a half year postpartum, as well as risk factors: -A longitudinal cohort study in Southern Sweden: [BMC Pregnancy Childbirth. 16, (2016) (327)] doi:10.1186/s12884-016-1122-6. BMC Pregnancy Childbirth [Internet]. 2016;16(1):16–7. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12884-016-1175-6>
22. Gil de mejia, M. Violencia contra inmigrantes: Una mirada desde la realidad alemana. 2001 Revista Ila, núm. 250, noviembre, pp. 347-358..
23. Profamilia. M de S y PS-. Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2015 Tomo II: Componente de salud sexual y salud reproductiva. 2017;835. Available from: <http://profamilia.org.co/docs/TOMO II.pdf>
23. Menjívar C, Salcido O. Immigrant women and domestic violence - Common experiences in different countries. Gend Soc. 2002;16(6):898–920.
24. Valladares E, Peña R, Persson LÅ, Högberg U. Violence against pregnant women: Prevalence and characteristics. A population-based study in Nicaragua. BJOG An Int J Obstet Gynaecol. 2005;112(9):1243–8.
25. Peedicayil A, Sadowski LS, Jeyaseelan L, Shankar V, Jain D, Suresh S, et al. Spousal physical violence against women during pregnancy. BJOG An Int J Obstet Gynaecol. 2004;111(7):682–7.
26. Okada MM, Hoga LAK, Borges ALV, Albuquerque RS de, Belli MA, Okada MM, et al. Violência doméstica na gravidez. Acta Paul Enferm [Internet]. Escola Paulista de Enfermagem, Universidade Federal de São Paulo; 2015 Jun [cited 2018 Nov 3];28(3):270–4. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-21002015000300270&lng=pt&tlng=pt
27. Stewart DE, Gagnon AJ, Merry LA, Dennis C-L. Risk Factors and Health Profiles of Recent Migrant Women Who Experienced Violence Associated with Pregnancy. J Women's Heal [Internet]. 2012;21(10):1100–6
28. Fernández-Niño JA, Rojas-Botero ML, Bojorquez-Chapela I, Giraldo-Gartner V, Sobczyk RA, AcostaReyes J, Flórez-García V, Rodríguez DA. Situación de salud de gestantes migrantes venezolanas en el Caribe colombiano: primer reporte para una respuesta rápida en Salud Pública. Rev Univ Ind Santander Salud.

- 2019; 51(3): 208-219. doi:
<http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v51n3-2019004>.
29. Naved RT, Persson LA. Factors associated with physical spousal abuse of women during pregnancy in Bangladesh. *Int Fam Plan Perspect* [Internet]. 2008;34(2):71–8. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18644758>
 30. Gimenez-Romero C, “*Qué es la inmigración. Problema y oportunidad? Cómo lograr la integración de los inmigrantes? Multiculturalismo o interculturalismo?*” R. B. A. Integral. Barcelona. P. 20. 2003
 31. Dubey S. Migration : causes and effects. 2015;5(4):29–30.
 32. Engle, K. M.; Mei, T-S.; Wasa, M.; Yu J-Q. NIH Public Access. *Acc Chem Res*. 2008;45(6):788–802.
 33. Region SA, Region WP, Region A, Region E, Region EM, Lanka S. Key facts. 2017;10:0–1.
 42. Campillo Motilva, Rita. (2002). Violencia con el anciano. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 18(4), 293-295. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000400015&lng=es&tlng=es.
 43. RIGONI A. Violence against migrants. Report for CE.2016;(May):1–17.
 45. González Galbán, Humberto, & Fernández de Juan, Teresa. (2010). Género y maltrato: violencia de pareja en los jóvenes de Baja California. *Estudios fronterizos*, 11(22), 97-128. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-69612010000200004&lng=es&tlng=es.
 49. Gomez Fernandez MA, et al. Las matronas y la detección de la violencia en el embarazo. *Matronas Prof*. 2015; 16(4): 124-130.
 52. Organización Internacional para las Migraciones (2014 b): *Mujeres Migrantes y violencia doméstica*.

Anexos #1 Cuestionario

MIGRACIÓN Y SALUD MATERNA



Situación de salud y acceso efectivo a servicios de atención
en salud en gestantes venezolanas migrantes. Barranquilla y el departamento de La Guajira, 2018

1. Fecha			2. Código y nombre del encuestador		3. Ciudad	
dd	mm	aaaa				

Tipo de gestante	
1	Comunitaria
2	Hospitalaria

Lugar de reclutamiento	(Puesto/Barrio)
------------------------	-----------------

A. IDENTIFICACIÓN Y DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

4. Número de cuestionario

5. Identificación de la gestante

6. Fecha de nacimiento		
dd	mm	aaaa

9. Municipio de nacimiento

10. Municipio de procedencia

11. Zona de procedencia	
1 Urbana	2 Rural

12. Mujer cabeza de familia	
1 Si	2 No

7. Estado civil	
1 Soltera	
2 Casada – unión libre (Convive con pareja)	
3 Separada – divorciada	
4 Viuda	

13. Tipología familiar actual	
1 Unipersonal	4 Monoparental
2 Nuclear	5 Pareja sin hijos
3 Extensa	6 Reconstituida

8. ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos es o se reconoce como		
1 Indígena	4 Mestiza	
2 Gitana o Rom	5 Blanca	
3 Afrodescendiente	6 Otro	¿Cuál?

14. Relación con el jefe de la familia		
1 Jefa de hogar	6 Madre	
2 Esposa / pareja	7 Hermana / cuñada	
3 Hija	8 Otro pariente	
4 Nuera	9 Otro no pariente	
5 Nieta	10 Otro	¿Cuál?

15. Máximo grado educativo alcanzado						
1 Ninguno	2 Primaria	3 Secundaria	4 Técnico medio	5 Técnico superior	6 Pregrado	7 Posgrado

B. DATOS SOCIOECONÓMICOS

16. Estrato socioeconómico de la vivienda en Colombia	
1 Uno	5 Cinco
2 Dos	6 Seis
3 Tres	7 No sabe
4 Cuatro	8 Sin estrato

16.1 Estrato socioeconómico de la vivienda en Venezuela	
1 Clase alta	4 No sabe
2 Clase media	5 Sin estrato
3 Clase baja	

18. Actualmente habita en	
1 Casa	4 Cuarto(s) en vivienda
2 Apartamento	5 Sin domicilio
3 Cuarto(s) enquilinatos	6 Otro
4 Cuarto(s) en otro tipo de estructura	¿Cuál?

17. Número de personas que conforman el hogar	
Personas con las que comparte al menos 3 comidas a la semana	

19. Número de habitaciones en la vivienda	
---	--

20. Tenencia de la vivienda	
1 Propia	4 Inquilinato
2 La está pagando	5 Vivienda empeño
3 Arrendada	6 Vivienda en usufructo

21. Número de habitantes en el hogar que perciben ingresos	
--	--

22. Servicios públicos en la vivienda					
Energía eléctrica	Si	No	Alcantarillado	Si	No
Gas natural	Si	No	Internet	Si	No
Acueducto	Si	No	Recolección de basuras	Si	No

23. En qué actividad ocupaba la mayor parte del tiempo en Venezuela antes de migrar		
1 Trabajando	2 Buscando trabajo	3 Estudiando
4 Oficios del hogar	5 Discapacitada	6 Otra actividad
7 No realizó ninguna actividad		

24. ¿Qué ocupación tenía en Venezuela?	
1 Miembro de la fuerza pública	7 Agricultora, trabajadora u obrera agropecuaria, forestal o pesquero
2 Miembro del poder ejecutivo, de los cuerpos legislativos o personal directivo de la administración pública o de empresas	8 Oficial, operaria, artesana o trabajadora de la industria manufacturera, de la construcción o de la minería
3 Profesional universitario, científica o intelectual	9 Operadora de instalaciones, de máquinas o ensambladora
4 Técnico, postsecundarios no universitarios o asistente	10 Trabajadora no calificada
5 Empleada de oficina	11 Ninguna ocupación
6 Trabajadora de los servicios o vendedora	12 Otra ocupación ¿Cuál?

25. Actualmente, cuál es su principal fuente de ingresos	
1 Trabajo	5 Ingreso del cónyuge / pareja
2 Jubilación	6 Familia / parientes
3 Subsidio	7 Pensión / subsidio por discapacidad
4 Caridad	8 No tiene ingresos
9 Otro	¿Cuál?

26. En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada	
1 Trabajando	5 Otra actividad
2 Buscando trabajo	6 Discapacitada
3 Estudiando	7 No realizó ninguna actividad
4 Oficios del hogar	

27. Aunque no trabajó la semana pasada en forma remunerada, ¿tenía para esa semana algún trabajo o negocio por el que recibió ingresos?		Si	No
---	--	----	----

28. Además de lo anterior, ¿realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?		Si	No
--	--	----	----

29. En promedio ¿Cuál es el ingreso mensual total del hogar?, incluyendo lo que usted percibe. (En COP)		1 Menos de 1 SMMLV	2 Entre 1 y < 3.5 SMMLV	3 Entre 3 y < 6 SMMLV	4 Más de 6 SMMLV
---	--	--------------------	-------------------------	-----------------------	------------------

30. Número de personas que dependen de esos ingresos	

31. En qué fue invertida la mayor cantidad de recursos el último mes	
1 Compra de alimentos	4 Servicios públicos
2 Pago de vivienda	5 Atención médica
3 Transporte	6 Otra ¿Cuál?

32. ¿Actualmente recibe ayudas o subsidios económicos para su subsistencia?		Si	No
---	--	----	----

33. ¿De quién recibe esa ayuda o subsidio?	
1 Familiar	4 Gobierno colombiano
2 Amigo	5 ONG
3 Gobierno venezolano	6 Otra ¿Cuál?

C. CARACTERÍSTICAS DE LA MIGRACIÓN			
34. Fecha de salida de Venezuela		35. ¿Hace cuánto tiempo está en Colombia?	
dd	mm	aaaa	días meses años
36. ¿Hace cuánto tiempo está en Barranquilla/La Guajira?		días meses años	
37. Lugar de destino		38. ¿Ya había decidido venir precisamente a Colombia cuando salió de Venezuela?	
		Si No	
39. ¿Cuál fue el motivo del desplazamiento hacia Colombia?		40. ¿Con cuántas personas vino a Colombia?	
1 Razones familiares	4 Seguridad (no económica)		
2 Represión política	5 Mejor futuro	41. Documentación	
3 Represión económica	6 Otra ¿Cuál?	1 ¿Tiene tarjeta migratoria fronteriza?	
		Si No	
		2 ¿Participó usted en el censo para venezolanos en Colombia 2018?	
		Si No	

42. ¿Por qué eligió Colombia y no otro país?						43. ¿Cómo se comunica con sus familiares en Venezuela?					
1	Esperaba encontrar trabajo más fácilmente	4	Para estar más cerca de sus amigos o familiares	1	Por cartas	5	Compatriotas que se regresan	2	Via Internet (e-mail)	6	No le quedan familiares allá
2	Esperaba ganar más que en otros lugares	5	Por una mejor asistencia sanitaria	3	Por teléfono (no cel)	7	No se comunican	3	Por teléfono (no cel)	7	No se comunican
3	Por estar más cerca de Venezuela	6	Otra ¿Cuál?	4	WhatsApp o símil	8	Otra ¿Cuál?	4	WhatsApp o símil	8	Otra ¿Cuál?

44. ¿Tiene pensado regresar a vivir a Venezuela?		Si	No	45. ¿Envía dinero a Venezuela? (a familiares o amigos)		Si	No
--	--	----	----	--	--	----	----

46. ¿Qué medio de transporte utilizó para venir a Colombia?							
1	A pie	2	Fluvial o marítimo	3	Bus	4	Automóvil
5	Aéreo	6	Motocicleta	7	Otro	¿Cuál?	

D. SALUD DURANTE EL EMBARAZO							
47. ¿Está embarazada actualmente?				48. Fecha última menstruación			
Si				No			
50. Antecedentes obstétricos				49. Edad gestacional			
Número de gestaciones				meses			
Número de cesáreas				52. ¿Embarazo múltiple?			
Número de partos				Si			
Número de abortos				No			
53. Número de hijos nacidos vivos				56. ¿Fuma actualmente?			
				Si			
				No			
60. Durante este embarazo ¿usted ha presentado? Puede escoger una o varias opciones				57. ¿Alguien fuma dentro de la casa?			
1 Preclampsia				Si			
4 Infección de las vías urinarias				No			
2 Diabetes gestacional				58. ¿Ha tomado licor durante este embarazo?			
5 Enfermedad bucodental				Si			
3 Anemia				No			
6 Otra ¿Cuál?				59. ¿Ha usado drogas ilícitas durante este embarazo?			
7 Ninguna				Si			
				No			
62. En general, ¿cómo calificaría su salud durante el embarazo?				63. ¿Está tomando medicamentos durante este embarazo?			
1 Muy buena				Si			
2 Buena				No			
3 Regular				¿Cuáles?			
4 Mala							
5 Muy mala				64. ¿Posiblemente en qué país nazca su hijo?			
				1 Colombia			
				2 Venezuela			
				3 Otro			
				¿Cuál?			

E. CARACTERÍSTICAS ANTROPOMÉTRICAS, NUTRICIONALES Y ALIMENTARIAS							
65. Peso pregestacional				72. En general, ¿cómo percibe la seguridad alimentaria en el hogar?			
kilos				1 Seguridad alimentaria			
66. Peso actual				2 Inseguridad alimentaria leve			
kilos				3 Inseguridad alimentaria moderada			
67. Taille				4 Inseguridad alimentaria severa			
metros							
68. Hemoglobina				73. ¿Con cuáles micronutrientes se está suplementando actualmente?			
gr/dL				1 Ácido fólico			
69. IMC actual				3 Sulfato ferroso			
				2 Calcio			
70. Pliegue tricipital				4 Ninguno			
mm				5 Otro			
71. Perímetro braquial				¿Cuál?			
cm							

74. ¿Durante los últimos 30 días, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez?	Si	No
¿Usted se preocupó de que los alimentos se acabaran en su hogar?		
¿En su hogar se quedaron sin alimentos?		
¿En su hogar dejaron de tener una alimentación saludable y balanceada?		
¿Usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?		
¿Usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?		
¿Usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que debía comer?		
¿Usted o algún adulto en su hogar sintió hambre pero no comió?		
¿Usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?		
¿Algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación saludable y balanceada?		
¿Algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?		
¿Algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?		
¿Algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?		
¿Tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar?		
¿Algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre pero no comió?		
¿Algún menor de 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?		

F. ASPECTOS DE SALUD MENTAL

75. ¿En los últimos siete días?	Si	No	¿En los últimos siete días?	Si	No
¿Le molestaron cosas que usualmente no le molestan?			¿No descansó bien al dormir?		
¿No sintió deseos de comer, tuvo poco apetito?			¿Estuvo feliz?		
¿No pudo dejar de estar triste a pesar de la ayuda de amigos y familiares?			¿Habló menos de lo acostumbrado?		
¿Sintió que era tan valiosa como cualquier otra persona?			¿Se sintió sola?		
¿Tuvo dificultad para concentrarse en lo que hacía?			¿La gente no fue amigable?		
¿Se sintió deprimida?			¿Disfrutó la vida?		
¿Sintió que cualquier cosa que hizo fue con esfuerzo?			¿Tuvo crisis de llanto?		
¿Se sintió esperanzada en el futuro?			¿Se sintió triste?		
¿Pensó que su vida ha sido un fracaso?			¿Sentía que no le cala bien a la gente?		
¿Se sintió nerviosa?			¿Sintió que no podía seguir adelante?		

G. ATENCIÓN MÉDICA EN COLOMBIA

76. ¿Está afiliada al SGSSS?	Si	No	77. Régimen de afiliación	1	Contributivo	79. ¿A cuántos minutos de su casa está la IPS donde la atienden?	1	A pie
78. ¿Número de controles prenatales durante este embarazo?				2	Subsidado		2	Bicicleta
			3	Especial		3	Mototaxi	
81. ¿Le han indicado que se trata de un embarazo de alto riesgo?	Si	No	¿Por qué?			4	Lancha	
82. ¿Le han indicado que el bebé tiene alguna anomalía cromosómica o malformación congénita?	Si	No	¿Cuál?			5	Bus	
						6	Taxi	
						7	Carro particular	
						8	Otro ¿Cuál?	

83. ¿Durante este embarazo en Colombia?	Si	No
¿Le han otorgado un carné materno?		
¿Le han practicado pruebas de hemoclasificación?		
¿Le han realizado exámenes de laboratorio?		
¿Le han realizado ecografías?		
¿Le han vacunado contra la influenza?		
¿Le han vacunado contra el tétanos materno y neonatal?		
¿Le hicieron la prueba del VIH?		
¿Le hicieron la prueba de sífilis?		
¿Le hicieron la prueba de tolerancia a la glucosa? (curva)		

84. ¿Durante este embarazo en Colombia?	Si	No
¿Recibió en el centro de salud consejería sobre nutrición y dieta?		
¿Recibió en el centro de salud consejería sobre ejercicio físico?		
¿Le ofrecieron un curso de preparación para el embarazo, parto y puerperio?		
¿Recibió consejería sobre lactancia materna?		
¿Le hicieron tamización de cáncer de cuello uterino?		
¿Recibió consejería sobre estilos de vida saludables durante el embarazo?		

85. Además de la atención prenatal, ¿durante los últimos seis meses necesitó acudir al servicio de urgencias en Colombia?	Si	No
--	----	----

86. ¿Cuánto tiempo transcurrió entre el momento de llegar al servicio de urgencias y la atención médica	minutos
--	---------

87. Durante su estancia en el servicio de urgencias usted considera que le brindaron la atención necesaria para su problema de salud?	Si	No
--	----	----

88. ¿Cuál fue el motivo por el que no le brindaron asistencia en el servicio de urgencias?	
1 El caso era leve	4 No presentó identificación
2 Esperó demasiado tiempo y no la atendieron	5 Indicaron que no tenían los servicios necesarios para atenderla
3 Indicaron que no podían atenderla porque no estaba afiliada a alguna entidad que tuviera contrato con ellos	6 Otro ¿Cuál?

89. En general, ¿cómo calificaría la atención recibida en el servicio de urgencias?	1 Muy buena
	2 Buena
	3 Regular
	4 Mala
	5 Muy mala

H. ANTECEDENTES FAMILIARES

90. ¿En su Familia alguien ha padecido alguna de las siguientes enfermedades? Marque con una X, puede escoger una o varias opciones	
1 Hipertensión arterial	
2 Diabetes Mellitus	
3 Infarto del miocardio	
4 Enfermedad cerebro vascular	
5 Cáncer	
6 Otra	¿Cuál?

I. DATOS DE LA PAREJA/PADRE DEL BEBE

91. ¿En la actualidad tiene pareja?	Si	NO
92. ¿Su pareja es venezolano?	Si	NO
93. ¿Qué edad tiene su pareja?	Edad en años	

94. En qué actividad ocupó su pareja actual/padre del bebé, la mayor parte del tiempo la semana pasada		
1 Trabajando	4 Oficios del hogar	7 No realizó ninguna actividad
2 Buscando trabajo	5 Otra actividad	
3 Estudiando	6 Discapacitada	

95. Máximo grado educativo alcanzado por su Pareja Actual /Padre del bebé													
1	Ninguno	2	Primaria	3	Secundaria	4	Técnico medio	5	Técnico superior	6	Pregrado (licenciatura)	7	Posgrado

96. ¿Qué ocupación tenía su pareja actual/ Padre del bebé en Venezuela?			
1	Miembro de la fuerza pública	8	Oficial, operario, artesano o trabajador de la industria manufacturera, de la construcción o de la minería
2	Miembro del poder ejecutivo, de los cuerpos legislativos o personal directivo de la administración pública o de empresas	9	Operador de instalaciones, de máquinas o ensambladora
3	Profesional universitario, científico o intelectual	10	Trabajador no calificado
4	Técnico, postsecundarios no universitarios o asistente	11	Su pareja actual no es migrante
5	Empleado de oficina	12	Ninguna ocupación
6	Trabajador de los servicios o vendedor	13	Otra
7	Agricultor, trabajador u obrero agropecuario, forestal o pesquero		¿Cuál?

J. HISTORIA DE NUPCIALIDAD Y ESTABILIDAD DE LA PAREJA			
97.	¿Con cuantas personas ha vivido en Unión libre o ha estado casada?		
98.	¿Su Pareja actual vive con usted ahora o permanece en otro sitio? (Marque con una X)		
1	Vive con Usted		
2	Permanece en otro sitio		
99.	Durante la última semana, ¿Cuántos días vivieron juntos?		
100	Durante el último año, ¿cuantos meses vivieron juntos?		
101	¿Hace cuantos meses o años comenzó a vivir con su pareja actual? (si el periodo supera un año, escriba solamente el número de años)	Meses	Años

K. VIOLENCIA DE GENERO, FÍSICA, PSICOLÓGICA Y ECONÓMICA

102. VIOLENCIA ECONOMICA			
Durante este embarazo, su pareja o expareja:		SI	NO
la vigilado (vigiló) la forma como Ud. Gasta (ba) el dinero?			
a ha amenazado (amenazó) con quitarle el apoyo económico?			
e ha prohibido (le prohibió) trabajar o estudiar?			
e ha gastado (se gastó) el dinero que se necesitaba para la casa?			
e ha adueñado (se adueñó) o le ha quitado (le quitó) dinero o bienes (terrenos, propiedades, etc.)?			
ntes de este embarazo, sufrió algún tipo de violencia económica, ¿causada por su pareja o expareja?			

103. VIOLENCIA SEXUAL			
Durante este embarazo, su pareja o expareja:		SI	NO
¿La ha forzado (la forzó) físicamente a tener relaciones o actos sexuales que Usted no quería?			
Antes de este embarazo, su pareja o expareja, ¿la forzó (físicamente) a tener relaciones o actos sexuales que Usted no quería?			

104. VIOLENCIA FISICA		
Durante este embarazo, su pareja o expareja :	SI	NO
¿La ha empujado?		
¿La ha golpeado (la golpeó) con la mano?		
¿La ha golpeado (la golpeó) con un objeto?		
¿La ha pateado (la pateó) o arrastrado (arrastró)?		
¿La ha atacado (atacó) con un cuchillo, arma de fuego u otra arma?		
¿Ha tratado (trató) de estrangularla o de quemarla?		
¿Antes de este embarazo, sufrió algún tipo de violencia Física, causada por su pareja o expareja?		

104.1 VIOLENCIA FISICA		
Durante este embarazo, alguien diferente a su pareja o expareja :	SI	NO
¿La ha empujado?		
¿La ha golpeado (la golpeó) con la mano?		
¿La ha golpeado (la golpeó) con un objeto?		
¿La ha pateado (la pateó) o arrastrado (arrastró)?		
¿La ha atacado (atacó) con un cuchillo, arma de fuego u otra arma?		
¿Ha tratado (trató) de estrangularla o de quemarla?		
¿Antes de este embarazo, sufrió algún tipo de violencia física por alguien diferente a su pareja o expareja?		
104.2 ¿Quién/es? (Marque con una X) Puede escoger una o más opciones		
Padre/Madre		
Hermano/Hermana		
Tío/Tía		
Hijo/Hija		
Amigo/Amiga		
Otro		
¿Quien?		

105. VIOLENCIA PSICOLOGICA		
Durante este embarazo, su pareja o expareja :	SI	NO
¿Se ha puesto (se puso) celoso/bravo si habla (hablaba) con otro hombre?		
¿La ha acusado (la acusó) de serle infiel?		
¿Le ha impedido (le impidió) encontrarse con sus amigos (as)?		
¿Ha tratado (trató) de limitarle sus contactos con su familia?		
¿Ha insistido (insistió) en saber dónde está (estaba) todo el tiempo?		
¿No ha contado (contó) con Ud. para reuniones sociales o familiares?		
¿No le ha consultado (le consultó) las decisiones importantes para la familia?		
¿La ha amenazado (la amenazó) con un cuchillo, arma de fuego u otra arma?		
¿Se ha referido (refirió) en términos como: "Ud. no sirve para nada", "Ud. nunca hace nada bien", "Ud. es una bruta" o "Mi mamá me hacía mejor las cosas"?		
¿La ha amenazado (la amenazó) con abandonarla/irse con otra mujer?		
¿La ha amenazado (la amenazó) con quitarle los hijos?		
¿Antes de este embarazo, sufrió algún tipo de violencia psicológica, causada por su pareja o expareja?		

L. INGRESO A COLOMBIA

106. DATOS DEL INGRESO A COLOMBIA			107. DATOS DEL INGRESO A COLOMBIA		
	SI	NO		SI	NO
¿Contrató usted alguna persona para que la ayudara a cruzar la frontera con Colombia?			¿En el ingreso a Colombia, usted vino acompañada por algún familiar?		
¿Durante su desplazamiento la agredieron Físicamente?			Cuantos:		
¿Durante su desplazamiento la robaron o atracaron?			¿Durante su ingreso a Colombia, la amenazaron con llamar a las autoridades migratorias?		
¿Durante su desplazamiento sufrió algún tipo de abuso sexual?			¿Durante su ingreso a Colombia, le recibió burlas, insultos o gritos?		

M. REPRODUCCION Y ANTICONCEPCIÓN

		SI	NO
108	¿Cuándo usted quedó embarazada, quería quedar en ese momento embarazada?		
109	¿Sabe usted que existen varios métodos que una pareja puede usar para retrasar o evitar un embarazo?		
110	En algún momento un profesional de la salud (Médico (a), enfermero (a), ¿le habló acerca de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?		
111	¿Ud., ¿Habría querido utilizar algún método anticonceptivo, para prevenir o retrasar este embarazo?		
112	En algún momento un profesional de la salud (Médico (a), enfermero (a), ¿le formuló (recetó) algún método anticonceptivo para prevenir un embarazo?		
113	¿Sabe de un lugar donde se pueda obtener un método anticonceptivo?		

		SI	NO
114	¿Obtuvo usted el anticonceptivo?		
115	¿Cuál fue el último lugar donde lo obtuvo? (Marque con una X)		
1	Hospital/centro o puesto de salud del gobierno venezolano		
2	Hospital/centro o puesto de salud del gobierno colombiano		
3	Centro de atención de una EPS		
4	Consultorio Médico Particular		
5	Profamilia		
6	Drogueria/farmacia/botica		
7	Supermercado/tienda		
8	otro		
	cual:		
10	No pudo acceder a Ningún Método anticonceptivo		

116. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce o de cuáles ha oído hablar? (Marque con una X) Puede escoger una o más opciones		
1	Coito Interrumpido (Retiro)	
2	Píldoras	
3	Inyección mensual	
4	Inyección trimestral	
5	Dispositivo Intrauterino (de cobre u hormonal)	
6	Implantes subdérmicos	
7	Esterilización Femenina	
8	Esterilización Masculina	
9	Anillo vaginal	
10	Preservativo /Condón	
11	Espuma/jalea/Óvulos (Métodos de Barrera)	
12	Parche anticonceptivo	
13	Método del ritmo, abstinencia periódica	
14	Método de Amenorrea por lactancia	
15	Anticoncepción de Emergencia	
16	Otro método	¿Cuál?

117. ¿Considera que es un problema estar embarazada?	SI	NO
--	----	----

N. ANTICONCEPCION POSTPARTO

PARA MUJERES EN EL PERIODO POSTPARTO		
118. ¿Tuvo Ud. algún control médico después del parto?	SI	NO
119. ¿Recibió información sobre anticoncepción postparto?	SI	NO
120. ¿algún profesional de la salud le ofreció (formuló, recetó) algún método de anticoncepción en el postparto?	SI	NO
121. ¿Tuvo acceso al método anticonceptivo?	SI	NO
122. ¿A los cuántos días o semanas después del parto, tuvo usted su primer control médico?	Semanas	Días

PLANIFICACION FAMILIAR FUTURA

123	¿Cuánto tiempo le gustaría esperar para tener otro (a) Hijo (a)? (Marque con una X)	
1	Menos de 2 años	
2	Más de 2 años	
3	No desea tener más Hijos.	
124	¿Planea utilizar algún Método Anticonceptivo?	SI NO
	En caso afirmativo ¿Cuál? (Escribir Código de Respuesta)	

125	En caso Negativo, ¿Cuál es la razón principal por la que Ud. no piensa usar ningún método anticonceptivo en el futuro? (Marque con una X)
1	No tendrá relaciones sexuales
2	Sexo poco frecuente
3	Histerectomía
4	Desea más hijos
5	Su pareja se opone
6	Otros se oponen/Prohibición religiosa
7	No conoce los métodos
8	Miedo a efectos secundarios
9	Considera que los anticonceptivos, interfieren con los procesos normales del cuerpo
10	No quiere, no le gustan, no confía con ellos
11	Tiene problemas de salud, que los contraindican
12	No tiene tiempo para ir a comprarlos o buscarlos
13	No tiene dinero para comprarlos
14	No está afiliada al sistema de salud
15	Otro
¿Cuál?	

0. REDES DE APOYO

126. ¿Durante su estancia en Colombia, ha recibido asistencia o ayuda?	SI	NO
127. Principalmente, ¿quién le brindó la asistencia o ayuda? (Marque con una X) Puede escoger una o más opciones		
1	Otros Migrantes familiares	
2	Otros Migrantes no familiares	
3	Gobierno Colombiano	
4	Organización No gubernamental (ONG)	
5	Gobierno Venezolano	
6	Iglesia u organización religiosa	
7	Personas particulares	
8	Otros	
¿Quién (es)?		
128. ¿Cuál de las siguientes ayudas o apoyo recibe o recibió? (Marque con una X) Puede escoger una o más opciones		
1	Alojamiento	
2	Alimentación	
3	Ropa y calzado	
4	Dinero	
5	Otra	
¿Cuál?		

125	En caso Negativo, ¿Cuál es la razón principal por la que Ud. no piensa usar ningún método anticonceptivo en el futuro? (Marque con una X)	
1	No tendrá relaciones sexuales	
2	Sexo poco frecuente	
3	Histerectomía	
4	Desea más hijos	
5	Su pareja se opone	
6	Otros se oponen/Prohibición religiosa	
7	No conoce los métodos	
8	Miedo a efectos secundarios	
9	Considera que los anticonceptivos, interfieren con los procesos normales del cuerpo	
10	No quiere, no le gustan, no confía con ellos	
11	Tiene problemas de salud, que los contraindican	
12	No tiene tiempo para ir a comprarlos o buscarlos	
13	No tiene dinero para comprarlos	
14	No está afiliada al sistema de salud	
15	Otro	
	¿Cuál?	

0. REDES DE APOYO

126. ¿Durante su estancia en Colombia, ha recibido asistencia o ayuda?	SI	NO
127. Principalmente, ¿quién le brindó la asistencia o ayuda? (Marque con una X) Puede escoger una o más opciones		
1	Otros Migrantes familiares	
2	Otros Migrantes no familiares	
3	Gobierno Colombiano	
4	Organización No gubernamental (ONG)	
5	Gobierno Venezolano	
6	Iglesia u organización religiosa	
7	Personas particulares	
8	Otros	
	¿Quién (es)?	
128. ¿Cuál de las siguientes ayudas o apoyo recibe o recibió? (Marque con una X) Puede escoger una o más opciones		
1	Alojamiento	
2	Alimentación	
3	Ropa y calzado	
4	Dinero	
5	Otra	
	¿Cuál?	